

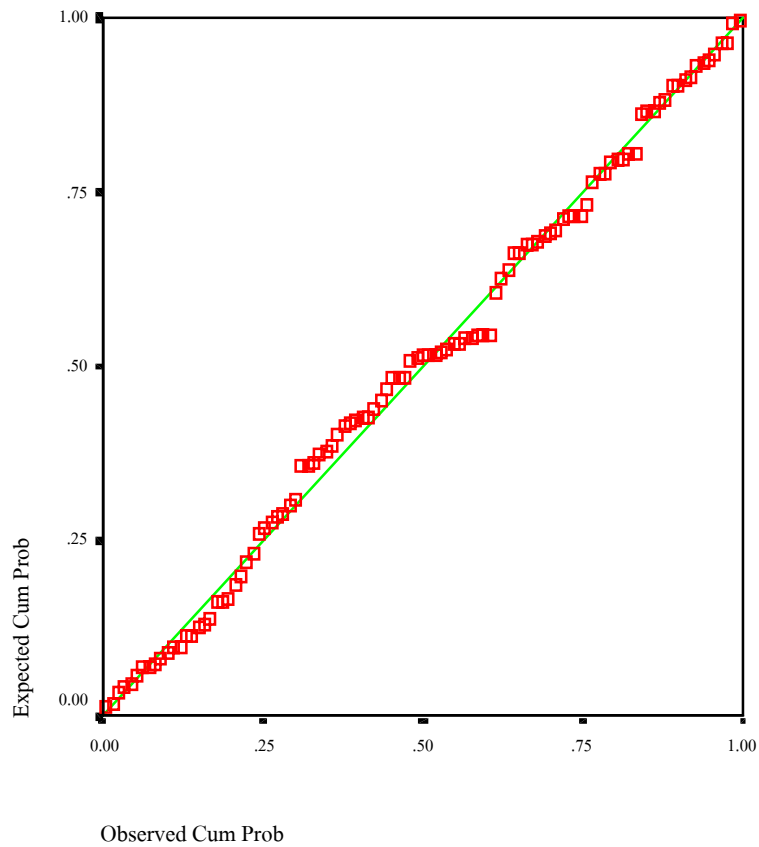
## ภาคผนวก ก

การตรวจสอบข้อมูลและจำนวนตัวอย่างที่ใช้วิเคราะห์ตามข้อตกลงของสถิติ  
การวิเคราะห์ความถดถอยและสหสัมพันธ์เชิงซ้อน

1. ทดสอบรูปแบบความสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระและตัวแปรตามเป็นความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง

Normal P-P Plot of Regression Standardized Residual

Dependent Variable: totalparticipation

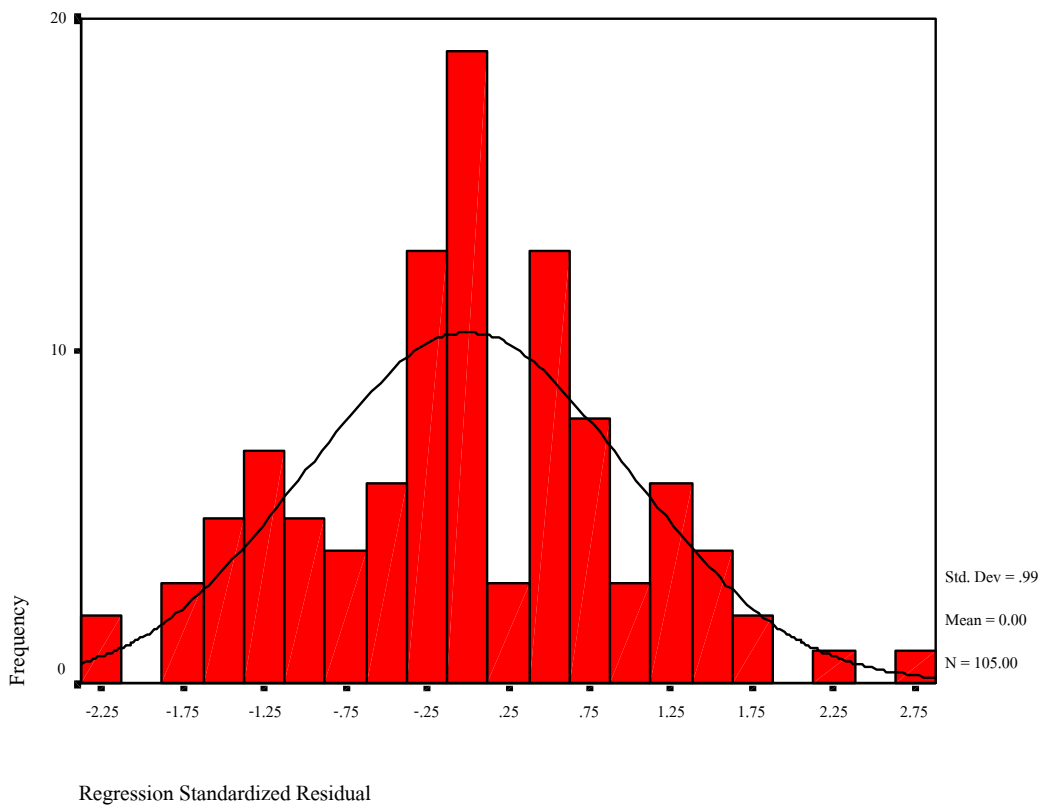


2. ทดสอบข้อมูลของตัวแปรตาม(y)บนทุกค่าของตัวแปรอิสระ(x)มีการแจกแจงแบบปกติ

กราฟแสดงการกระจายโค้งปกติ และฮิสโตแกรม

Histogram

Dependent Variable: totalparticipation



ทดสอบการแจกแจงแบบปกติโดยวิธี Kolmogorov-Smirnov Test

---

Kolmogorov-Smirnov			
	Statistic	df	Sig.
totalparticipation	.048	105	.200

---

สมมติฐานการทดสอบ

H0 : ข้อมูลมีการแจกแจงแบบปกติ

H1 : ข้อมูลไม่ได้มีการแจกแจงแบบปกติ

ผลการทดสอบ  $p > .05$  ยอมรับสมมติฐานหลัก หมายถึง ข้อมูลมีการแจกแจงแบบปกติ

ทดสอบการแจกแจงแบบปกติของความคลาดเคลื่อนโดยวิธี Kolmogorov-Smirnov Test

---

Kolmogorov-Smirnov			
	Statistic	df	Sig.
Unstandardized Residual	.052	105	.200

---

สมมติฐานการทดสอบ

H0 : ความคลาดเคลื่อนมีการแจกแจงแบบปกติ

H1 : ความคลาดเคลื่อนไม่ได้มีการแจกแจงแบบปกติ

ผลการทดสอบ  $p > .05$  ยอมรับสมมติฐานหลัก หมายถึง ความคลาดเคลื่อนมีการแจกแจงแบบปกติ

### 3. ทดสอบความเป็นอิสระจากกันของค่าความคลาดเคลื่อน

ต้องไม่มี Autocorrelation โดยใช้ค่า Durbin-Watson มีเกณฑ์ระหว่าง 1.5 - 2.5

#### Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate	Change in R Square	F	df1	df2	Sig. F	Durbin-Watson
1	.437	.191	.183	12.35	.191	24.287	1	103	.000	
2	.486	.236	.221	12.06	.045	6.036	1	102	.016	2.021

a Predictors: (Constant), totalattitude

b Predictors: (Constant), totalattitude, totalrelationship

c Dependent Variable: totalparticipation

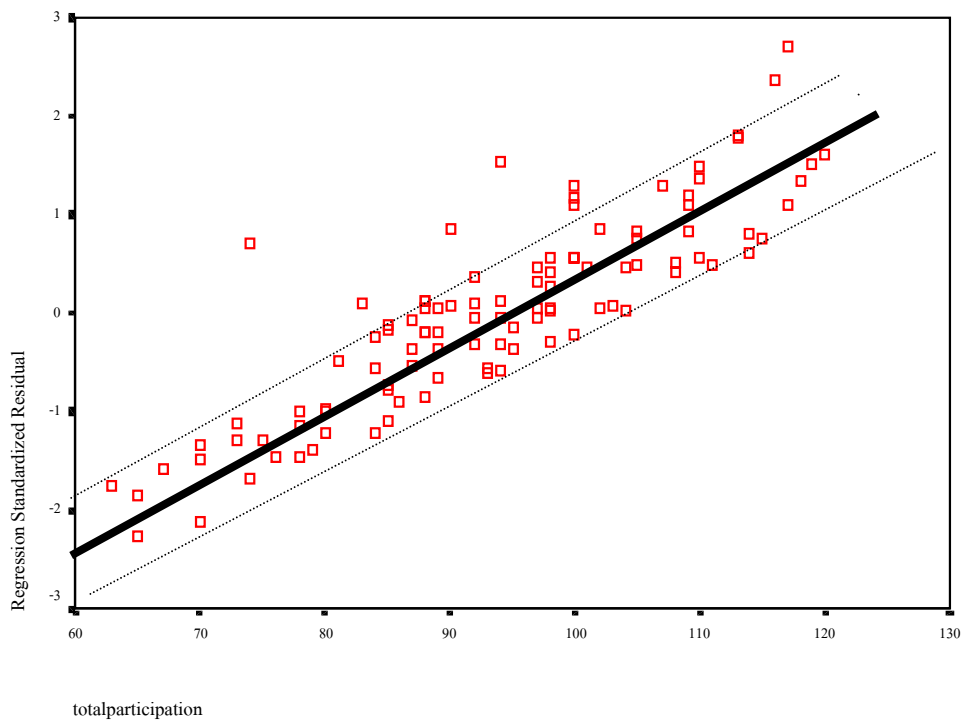
จากการทดสอบได้ค่า Durbin-Watson เท่ากับ 2.021 สรุปได้ว่าความคลาดเคลื่อนไม่มี Autocorrelation

#### 4. ค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนจะมีค่าคงที่หรือไม่ทราบค่า

โดยพิจารณาจากกราฟ Y (ตัวแปรตาม) กับ e (ความคลาดเคลื่อน)

Scatterplot

Dependent Variable: totalparticipation



จากกราฟค่า e มีค่าอยู่ในช่วงใดช่วงหนึ่งแคบๆไม่ว่า Y เปลี่ยนแปลงไปอย่างไร จึงสรุปว่า ค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนมีค่าคงที่

#### 5. ค่าเฉลี่ยของความคลาดเคลื่อน เท่ากับศูนย์

ใช้ผลบวกกำลังสองของความคลาดเคลื่อนมีค่าต่ำสุด ซึ่งสมมติฐานข้อนี้เป็นจริงเสมอ โดยไม่ต้องมีการตรวจสอบ

#### 6. ทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระด้วยกัน

ตามเมตริกซ์สหสัมพันธ์ของปัจจัยทำนายการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล (ตาราง 3)

## ภาคผนวก ข

วิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติมปัจจัยด้านทัศนคติของผู้ดูแลต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับพยาบาล และการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล

ตาราง 1

แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนทัศนคติของผู้ดูแลต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาลจำแนกเป็นรายข้อ 5 อันดับสูงสุดและ 5 อันดับต่ำสุด ( $n = 105$ )

ข้อความ	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
ท่านคิดว่าท่านมีหน้าที่ต้องดูแลผู้สูงอายุเพราะเป็นการทดแทนบุญคุณ หรือรักและเป็นห่วงหรือระลึกถึงความรู้สึกที่มีต่อกัน	3.66	0.62
ท่านควรได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับระดับความรุนแรงของภาวะเจ็บป่วยและวิธีการดูแลรักษาที่ให้กับผู้สูงอายุ	3.65	0.59
ท่านเป็นผู้ที่มีความสำคัญต่อการดูแลด้านจิตใจแก่ผู้สูงอายุ ทำให้ผู้สูงอายุได้รับความรักและรู้สึกมีคุณค่า	3.56	0.57
ท่านควรมีส่วนร่วมในการบอกความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุให้แก่แพทย์หรือพยาบาลรับทราบ	3.52	0.64
ท่านควรมีส่วนร่วมในการสังเกตอาการเปลี่ยนแปลง หรือความผิดปกติของผู้สูงอายุขณะที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	3.50	0.56
.		
.		
.		
ท่านควรมีส่วนร่วมในการดูแลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน แก่ผู้สูงอายุ	3.32	0.69
ท่านควรมีส่วนร่วมในการดูแลส่งเสริมด้านการเคลื่อนไหวแก่ผู้สูงอายุ เช่น การทำกายภาพบำบัด การออกกำลังกายขณะนอนในโรงพยาบาล	3.30	0.69
ท่านคิดว่าการมีส่วนร่วมในการดูแลช่วยลดความตึงเครียดของท่านในการดูแลผู้สูงอายุได้	3.17	0.74
ท่านควรมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลผู้สูงอายุกับแพทย์และพยาบาลขณะอยู่ในโรงพยาบาล	3.11	0.74
ท่านมีสิทธิที่จะเสนอแนะข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการดูแลรักษาแก่แพทย์หรือพยาบาล	2.86	0.85

ตาราง 2

แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับพยาบาล  
จำแนกเป็นรายข้อ 5 อันดับสูงสุดและ 5 อันดับต่ำสุด (n = 105)

ข้อความ	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน
ท่านมีความรู้สึกภูมิใจเมื่อพยาบาลเข้ามาพูดคุยด้วย	3.39	0.88
ท่านเข้ากับพยาบาลได้ดีไม่มีความขัดแย้ง	3.30	0.95
เมื่อท่านขอคำปรึกษา หรือซักถามข้อข้องใจ พยาบาลแสดงท่าที ที่เต็มใจในการตอบข้อซักถาม	3.26	0.89
ขณะพยาบาลมาเยี่ยมตรวจ ได้ทักทายท่านด้วยสีหน้าแจ่มใส	3.16	1.03
ท่านรู้สึกผ่อนคลาย ขณะมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุกับพยาบาล	3.12	0.98
.		
.		
.		
.		
พยาบาลแสดงท่าทีที่ยอมรับเมื่อท่านแสดงความคิดเห็น	2.42	1.22
พยาบาลแสดงท่าทีที่เห็นอกเห็นใจท่านเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของผู้ป่วย หรือปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย	2.41	1.31
พยาบาลแสดงความชื่นชมหรือให้กำลังใจต่อท่านเมื่อท่านให้ความร่วมมือในการรักษา หรือ	2.36	1.38
ขณะให้การดูแลผู้สูงอายุ		
พยาบาลเข้าใจและรับรู้ถึงความคิด ความรู้สึกของท่าน	2.33	1.20
พยาบาลแสดงถึงความห่วงใยท่าน	2.30	1.28

ตาราง 3

แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุ  
ในโรงพยาบาลจำแนกเป็นรายชื่อ 5 อันดับสูงสุดและ 5 อันดับต่ำสุด (n = 105)

ข้อความ	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน
มีส่วนร่วมในการดูแลและตอบสนองความต้องการด้านจิตใจ เช่น รับฟังเวลาผู้สูงอายุระบาย ความรู้สึก อยู่เป็นเพื่อนเพื่อให้เกิดความอบอุ่นใจ จับมือหรือสัมผัส เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความสบายใจ	3.63	0.54
คอยปลอบโยน และพูดให้กำลังใจเมื่อผู้สูงอายุไม่สบายใจ หรือรู้สึกเป็นทุกข์เกี่ยวกับภาวะเจ็บป่วย	3.61	0.61
สังเกตความต้องการของผู้สูงอายุเกี่ยวกับ ความต้องการความรักและเอาใจใส่จากญาติ เช่น ต้องการให้ญาติมาเยี่ยม หรืออยู่เป็นเพื่อน	3.45	0.69
พิทักษ์สิทธิให้ผู้สูงอายุ เช่น เรื่องเกี่ยวกับการรักษา การใช้สิทธิคำรักษาพยาบาล	3.40	0.75
มีส่วนร่วมในการดูแลให้ผู้สูงอายุได้รับน้ำและอาหารอย่างเพียงพอไม่ขัดกับแผนการรักษา	3.39	0.77
.		
.		
.		
.		
.		
ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อการดูแลรักษา แก่แพทย์หรือพยาบาล เช่น ความพร้อมของผู้ ดูแล การเงิน ความยุ่งยากในการปฏิบัติ	2.83	1.01
เจรจาต่อรองกับแพทย์หรือพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลรักษาที่เหมาะสมและตรงความต้องการของผู้ สูงอายุ	2.72	1.01
ร่วมกำหนดเป้าหมายในการดูแลรักษา กับแพทย์หรือพยาบาล	2.46	1.05
สังเกตความต้องการของผู้สูงอายุ เกี่ยวกับการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา เช่น สวดมนต์ ทำ ละหมาด	2.41	1.00
มีส่วนร่วมในการส่งเสริมหรืออำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุในการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา เช่น การสวดมนต์ ทำสมาธิ ละหมาด สวดมนต์ หรืออ่านคัมภีร์ ให้ผู้สูงอายุฟัง	2.26	1.05



## ภาคผนวก ค

### ใบเชิญชวนเข้าร่วมการวิจัย

เรื่อง ปัจจัยทำนายนายการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล : กรณีศึกษาโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในภาคใต้

เรียน ท่านผู้อ่านที่นับถือ

ผู้สูงอายุเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงด้านโครงสร้างและการทำงานของร่างกายที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ ส่งผลให้ความสามารถในการทำกิจกรรมต่างๆลดลง และเกิดภาวะเจ็บป่วยได้ง่าย ภาวะเจ็บป่วยในผู้สูงอายุส่วนใหญ่จะเป็นภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังมีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และจำเป็นต้องมีผู้ดูแลต่อเนืองที่บ้าน การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และภาวะเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น ส่งผลกระทบให้ผู้สูงอายุเกิดความเครียด รู้สึกถูกคุกคามจากภาวะเจ็บป่วยและสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง ผู้ดูแลจะเป็นบุคคลที่มีบทบาทสำคัญต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โดยมีส่วนช่วยเหลือในการปรับตัว ช่วยเป็นสื่อกลางระหว่างผู้สูงอายุกับทีมสุขภาพและช่วยเหลือในเรื่องการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุส่งเสริมให้ผู้สูงอายุรู้สึกมีคุณค่า และพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเอง ซึ่งในปัจจุบัน การพยาบาลได้เน้นให้บริการโดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง จึงมีการส่งเสริมให้ผู้ดูแลมีส่วนร่วมในการดูแลมากขึ้นแต่ในสถานการณ์ที่เป็นจริง พบว่าการมีส่วนร่วมในการดูแลของผู้ดูแลยังมีข้อจำกัด ทั้งนี้อาจจะเนื่องมาจากปัจจัยทั้งในด้านผู้ดูแล ด้านตัวผู้ป่วยและสัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับพยาบาล ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาถึงปัจจัยที่ช่วยทำนายนายการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการดูแลที่ส่งเสริมให้ผู้ดูแลเข้ามีส่วนร่วมในการดูแลมากขึ้น สามารถยอมรับในบทบาทเป็นผู้ดูแล และมีความพร้อมเมื่อต้องรับผู้สูงอายุกลับไปดูแลต่อที่บ้าน ผู้วิจัยจึงขอเชิญชวนท่านเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้

การวิจัยครั้งนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงใคร่ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามจากท่าน โดยท่านสามารถตอบตามความรู้สึกที่แท้จริง เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการวิจัย แบบสอบถามนี้จะไม่ถูกผิด ข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ จะนำไปใช้ในการศึกษาเท่านั้น และนำเสนอในภาพรวม ชื่อของผู้เข้าร่วมวิจัยจะถูกปิดเป็นความลับ และข้อมูลที่ได้จะไม่มีผลกระทบใดๆต่อผู้ป่วยหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง ในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมวิจัยต้องเต็มใจ

และยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัย และสามารถบอกเลิกการเข้าร่วมวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่มีผล  
กระทบใดๆ หากมีคำถามหรือมีข้อสงสัย ท่านสามารถสอบถามผู้วิจัยได้ตลอดเวลา

ขอขอบคุณอย่างสูง

จันทรา พรหมน้อย

ผู้วิจัย

ภาคผนวก ง

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่องานวิจัย ปัจจัยทำนายนายการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล : กรณีศึกษาโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในภาคใต้

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....  
ยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่อง ปัจจัยทำนายนายการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล โดยการตอบแบบสอบถาม ซึ่งผู้วิจัยนางสาวจันทรา พรหมน้อย ได้ชี้แจงเกี่ยวกับแบบสอบถามและการพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมวิจัยตามเอกสารที่แนบมาแก่ข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้โดยสมัครใจ และสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ และต่อตัวข้าพเจ้าเอง

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

ลงนาม.....ผู้วิจัย

ลงนาม.....พยาน

## ภาคผนวก จ

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามปัจจัยทำนายการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล :  
กรณีศึกษาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในภาคใต้

.....

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้เป็นแบบสอบถามเพื่อวัดปัจจัยทำนายการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล แบบสอบถามนี้แบ่งเป็น 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ปัจจัยด้านผู้ดูแล ประกอบด้วย 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแล ประกอบด้วยคำถามจำนวน 11 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามทัศนคติของผู้ดูแลต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล ประกอบด้วยคำถามจำนวน 20 ข้อ

ส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านผู้ป่วย ประกอบด้วย 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามวัดความรุนแรงของภาวะเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ ประกอบด้วยคำถามจำนวน 1 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามวัดความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ ประกอบด้วยคำถามจำนวน 9 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามสัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับพยาบาล ประกอบด้วยคำถามจำนวน 20 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล ประกอบด้วยคำถามจำนวน 30 ข้อ

ชุดที่.....

**ส่วนที่ 1 ปัจจัยด้านผู้ดูแล**

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย X ในส่วนที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด  
และ/หรือเติมข้อความให้สมบูรณ์

1. เพศ                    1. หญิง                    2. ชาย
2. อายุ ..... ปี
3. ศาสนา                1. พุทธ                    2. คริสต์                    3. อิสลาม                    4. อื่นๆ ระบุ .....
4. สถานภาพสมรส                1. โสด                    2. คู่                    3. หย่า/หม้าย
- .
- .
- .
- .

11. ประสบการณ์ในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล
1. มี                    2. ไม่มี

**ตอนที่2 แบบสอบถามทัศนคติของผู้ดูแลต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล**

**คำชี้แจง** แบบสอบถามในส่วนนี้เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติของท่านต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล ตามความรู้สึกที่เป็นจริง ดังนี้

- ระดับ 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง      ระดับ 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย  
 ระดับ 3 หมายถึง เห็นด้วย                      ระดับ 4 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

**โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกที่เป็นจริงกับท่านมากที่สุด**

ข้อความ	1	2	3	4
1. ท่านคิดว่าการดูแลผู้สูงอายุขณะที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นหน้าที่รับผิดชอบร่วมกันระหว่างท่านกับแพทย์หรือพยาบาล				
2. ท่านควรมีส่วนร่วมในการสังเกตอาการเปลี่ยนแปลง หรือความผิดปกติของผู้สูงอายุขณะที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล				
3. ท่านควรมีส่วนร่วมในการสังเกตความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ เช่น การอาบน้ำ แต่งตัวไปห้องน้ำ การขับถ่ายอุจจาระ ปัสสาวะ				
4. ท่านควรมีส่วนร่วมในการดูแลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันแก่ผู้สูงอายุ				
5. ท่านควรมีส่วนร่วมในการสังเกตความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายของผู้สูงอายุ เช่น การลุกนั่ง เดิน				
6. ท่านควรมีส่วนร่วมในการดูแลส่งเสริมด้านการเคลื่อนไหวแก่ผู้สูงอายุ เช่น การทำกายภาพบำบัด การออกกำลังกายแขนขาขณะอยู่ในโรงพยาบาล				
7. ท่านควรมีส่วนร่วมในการป้องกันอุบัติเหตุ หรือ ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ แก่ผู้สูงอายุ เช่น การป้องกันแผลกดทับ การติดเชื้ หกล้มตกเตียง				
8. ท่านควรมีส่วนร่วมในการเป็นคนกลางเพื่อสื่อสารระหว่างผู้สูงอายุกับแพทย์หรือพยาบาล				

ข้อความ	1	2	3	4
9. ท่านควรได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับระดับความรุนแรงของภาวะเจ็บป่วยและวิธีการดูแลรักษาที่ให้กับผู้สูงอายุ				
10. ท่านควรมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับวิธีการรักษาและการดูแลที่ให้แก่ผู้สูงอายุ				
11. ท่านควรมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลผู้สูงอายุกับแพทย์และ/หรือพยาบาลขณะอยู่ในโรงพยาบาล				
12. ท่านควรมีส่วนร่วมในการบอกความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุให้แก่แพทย์หรือพยาบาลรับทราบ				
13. ท่านมีสิทธิที่จะเสนอแนะข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการดูแลรักษาแก่แพทย์หรือพยาบาล				
14. ท่านคิดว่าการมีส่วนร่วมในการดูแลของท่าน มีส่วนช่วยให้ผู้สูงอายุมีอาการดีขึ้น				
15. ท่านเป็นผู้ที่มีความสำคัญต่อการดูแลด้านจิตใจแก่ผู้สูงอายุ ทำให้ผู้สูงอายุได้รับความรักและรู้สึกมีคุณค่า				
16. ท่านคิดว่า การมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุขณะอยู่ในโรงพยาบาล จะช่วยให้ท่านสามารถวางแผนการดูแล เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้				
17. ท่านคิดว่า การมีส่วนร่วมในการดูแล ช่วยลดความตึงเครียด <b>ของท่าน</b> ในการดูแลผู้สูงอายุได้				
18. ท่านคิดว่าการมีส่วนร่วมในการดูแลของท่านช่วยลด <b>ความเครียด ของผู้สูงอายุ</b> ได้				
19. ท่านจะรู้สึกผิดหวังไม่ได้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ				
20. ท่านคิดว่าท่านมีหน้าที่ต้องดูแลผู้สูงอายุเพราะเป็นการทดแทนบุญคุณ หรือรักและเป็นห่วงหรือระลึกถึงความดีที่มีต่อกัน				

## ส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านผู้ป่วย

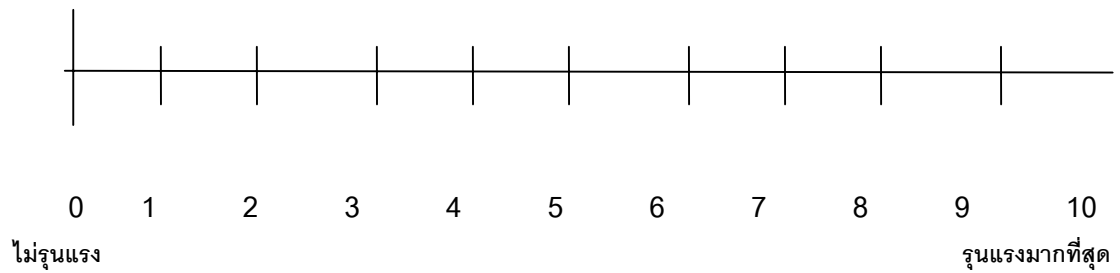
### ตอนที่ 1 แบบสอบถามความรุนแรงของภาวะเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ

คำชี้แจง แบบสอบถามส่วนนี้เป็นการวัดระดับความรุนแรงของการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ ตามการรับรู้ของผู้ดูแล

โปรดทำเครื่องหมาย X ลงในส่วนที่ท่านคิดว่าตรงกับความคิดของท่านมากที่สุด

0 หมายถึง ภาวะเจ็บป่วยไม่รุนแรง และ 10 หมายถึง ภาวะเจ็บป่วยรุนแรงมากที่สุด

ท่านคิดว่าขณะนี้ความรุนแรงของภาวะเจ็บป่วยของผู้สูงอายุอยู่ในระดับใด





## ตอนที่ 2 แบบสอบถามวัดความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ

คำชี้แจง แบบสอบถามส่วนนี้เป็นการวัดระดับความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ ตามการรับรู้ของผู้ดูแล

โปรดทำเครื่องหมาย X ใน ที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

### 1. การรับประทานอาหาร (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อยต่อหน้า)

- 0 ไม่สามารถรับประทานอาหารได้เอง ต้องป้อนให้ หรือรับประทานอาหารทางสายยาง
- 1 ตักอาหารเองได้แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้หรือตัดเป็นชิ้นเล็กๆไว้ล่วงหน้า
- 2 ตักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ

### 2. การแต่งตัว (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน )

- 0 ต้องมีผู้ช่วยเหลือในการทำกิจกรรม
- 1 ทำเองได้โดยไม่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ

### 3. การลุกนั่งจากที่นอนหรือจากเตียงไปยังเก้าอี้

- 0 ไม่สามารถลุกนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ)
- 1 ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่นต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือคนทั่วไป 2 คน พยุงหรือดันขึ้นมา จึงจะนั่งได้
- 2 ต้องการความช่วยเหลือบ้างเล็กน้อย เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อยหรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย
- 3 ทำได้เองทั้งหมด สามารถเคลื่อนตัวจากรถนั่งไปยังเตียงนอนได้อย่างปลอดภัย นอนลงหรือนั่งบนเตียงได้

### 4. การใช้ห้องส้วม

- 0 ช่วยเหลือตนเองไม่ได้เลย
- 1 ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง
- 2 สามารถนั่งโถส้วม ลุกได้เอง ถอดและสวมใส่เสื้อผ้าได้เอง ใช้กระดาษชำระเอง อาจจะต้องอาศัยที่ยึดเวลาลุกนั่ง สามารถวางโถถ่ายลงบนเก้าอี้ นำไปเก็บได้เอง

## 5. การเคลื่อนที่หรือเดินภายในหอผู้ป่วย

0 เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้

1 ต้องใช้รถเข็นช่วยตนเองให้เคลื่อนที่ได้ (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และเข้าออกมุมห้องหรือเตียงได้

2 เดินหรือเคลื่อนที่ได้โดยมีคนช่วย เช่น พยุงหรือบอกให้ปฏิบัติตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย

3 เดินหรือเคลื่อนที่ได้เองโดยอาจจะต้องใช้เครื่องพยุงเดิน หรือไม้เท้า แต่ไม่ใช้เครื่องช่วยเดินแบบมีล้อเลื่อน

## 6. การสวมใส่เสื้อผ้า

0 ต้องมีคนช่วยสวมใส่ให้ ช่วยตนเองไม่ได้

1 สวมใส่ได้บ้างอย่างน้อยครั้งหนึ่งของกิจกรรม ที่เหลือต้องมีคนช่วย เช่น การผูกเสื้อ

2 สามารถสวม และถอดเสื้อได้เองโดยไม่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ

## 7. การอาบน้ำ

0 ต้องมีคนช่วยหรือทำให้

1 สามารถอาบน้ำเองได้

## 8. การควบคุมการขับถ่ายอุจจาระ

0 ควบคุมการขับถ่ายอุจจาระไม่ได้เลย หรือต้องสวนอุจจาระอยู่เสมอ

1 ต้องการความช่วยเหลือในการถ่ายอุจจาระ หรือบางครั้งไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายอุจจาระได้

2 สามารถควบคุมการถ่ายอุจจาระได้ปกติ อาจมีการสวนอุจจาระได้ด้วยตนเองถ้าจำเป็น

## 9. การควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะ

0 ควบคุมไม่ได้เลย หรือต้องใส่สายยางสวนปัสสาวะ

1 สามารถควบคุมการถ่ายปัสสาวะได้เป็นบางครั้ง

2 สามารถควบคุมได้ปกติ

### ส่วนที่ 3 สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับพยาบาล

**คำชี้แจง** แบบสอบถามนี้เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับสัมพันธภาพระหว่างท่านกับพยาบาล ในขณะที่ท่านได้ดูแลผู้สูงอายุขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ให้ท่านพิจารณาเหตุการณ์ที่ตรงกับความรู้สึกของท่าน ดังนี้

- 0 หมายถึง ไม่มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่าน
- 1 หมายถึง เหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่านเป็นเพียงบางครั้ง
- 2 หมายถึง เหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่านประมาณครึ่งหนึ่งของเหตุการณ์ หรือบ่อยครั้ง
- 3 หมายถึง เหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่านเป็นส่วนใหญ่
- 4 หมายถึง เหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่านทุกครั้ง

**โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด**

เหตุการณ์	0	1	2	3	4
<b>ด้านการมีความจริงใจอย่างถ่องแท้</b>					
1. พยาบาลแสดงความจริงใจในการให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ต่อท่าน					
2. พยาบาลแสดงท่าทีเห็นอกเห็นใจท่านเกี่ยวกับการเจ็บป่วย หรือปัญหาที่เกิดขึ้น					
3. พยาบาลแสดงความเอาใจใส่และดูแลเมื่อท่านมีความคับข้องใจ					
4. ท่านรู้สึกว่าพยาบาลมีความหวังดีและจริงใจกับท่าน					
5. พยาบาลแสดงความชื่นชมหรือให้กำลังใจต่อท่านเมื่อท่านให้ความร่วมมือในการรักษา หรือ ขณะให้การดูแลผู้สูงอายุ					
6. พยาบาลเป็นบุคคลที่ท่านสามารถไว้ใจได้					
7. ท่านสามารถขอคำปรึกษาจากพยาบาลได้เมื่อมีปัญหาคับข้องใจ					
<b>การมีความรู้สึกร่วม</b>					
8. พยาบาลได้อธิบาย หรือให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้ท่านเข้าใจ					
9. พยาบาลแสดงท่าทีที่ยอมรับเมื่อท่านแสดงความคิดเห็น					
10. พยาบาลเปิดโอกาสให้ท่านพูดคุย หรือซักถามเรื่องที่ท่านต้องการ					

เหตุการณ์	0	1	2	3	4
11. พยาบาลเข้าใจและรับรู้ถึงความคิด ความรู้สึกของท่าน					
<b>การแสดงออกอย่างอบอุ่น</b>					
12. พยาบาลแสดงถึงความห่วงใยท่าน					
13. ขณะพยาบาลมาเยี่ยมตรวจ ได้ทักทายท่านด้วยสีหน้าแจ่มใส					
14. เมื่อท่านขอคำปรึกษา หรือซักถามข้อข้องใจ พยาบาลแสดงท่าทีที่เต็มใจในการตอบข้อซักถาม					
15. พยาบาลสนใจสอบถามเกี่ยวกับปัญหาหรือความคับข้องใจของท่านอย่างสม่ำเสมอ					
16. พยาบาลปฏิบัติต่อท่านและผู้ป่วยด้วยความนุ่มนวล อ่อนโยน					
17. พยาบาลให้ความสนิทสนมและเป็นกันเองกับท่าน					
18. ท่านรู้สึกผ่อนคลาย ขณะมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุกับพยาบาล					
19. ท่านเข้ากับพยาบาลได้ดีไม่มีความขัดแย้ง					
20. ท่านมีความรู้สึกอุ่นใจเมื่อพยาบาลเข้ามาพูดคุยด้วย					

#### ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล

**คำชี้แจง** แบบสอบถามส่วนนี้เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับกิจกรรมการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล ประกอบด้วยขั้นตอนในการประเมินสภาพและระบุปัญหาหรือความต้องการ การวางแผนการดูแล การปฏิบัติกิจกรรมในการดูแลผู้ป่วย และการประเมินผลภายหลังให้การดูแล ซึ่งระดับการมีส่วนร่วมมีดังนี้

ระดับที่ 1 หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านไม่ได้ปฏิบัติเลย

ระดับที่ 2 หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านได้ปฏิบัติเป็นบางครั้ง

ระดับที่ 3 หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านได้ปฏิบัติเกือบทุกครั้ง

ระดับที่ 4 หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านได้ปฏิบัติทุกครั้ง

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

ข้อความ	1	2	3	4
<b>ด้านการประเมินสภาพ และระบุปัญหาหรือความต้องการ</b>				
1. สังเกตอาการเปลี่ยนแปลง หรือความผิดปกติทางด้านร่างกายตามภาวะเจ็บป่วยของผู้สูงอายุในขณะนี้ เช่น อาการหอบเหนื่อย อาการปวด หรือระดับความรู้สึกตัว เป็นต้น				
2. สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับอาการเปลี่ยนแปลง และระดับความรุนแรงของภาวะเจ็บป่วย จากแพทย์หรือพยาบาล				
3. สังเกตการเปลี่ยนแปลงทางด้านจิตใจของผู้สูงอายุ เช่น ความกลัว ความวิตกกังวล ซึมเศร้า				
4. สังเกตความสามารถของผู้สูงอายุในด้านการคิด หรือการตัดสินใจ				
5. สังเกตความสามารถของผู้สูงอายุในการติดต่อสื่อสารกับบุคคลอื่น				
6. สังเกตความสามารถของผู้สูงอายุในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน เช่น การรับประทานอาหาร แต่งตัว ลุกนั่ง เดิน อาบน้ำ ขับถ่าย				
7. สังเกตความต้องการคุยกับบุคคลอื่นของผู้สูงอายุ				
ข้อความ				

	1	2	3	4
8. <b>สังเกตความต้องการ</b> ของผู้สูงอายุเกี่ยวกับ <b>ความต้องการความรักและเอาใจใส่จากญาติ</b> เช่น ต้องการให้ญาติมาเยี่ยม หรืออยู่เป็นเพื่อน				
9. <b>สังเกตความต้องการ</b> ของผู้สูงอายุ เกี่ยวกับการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา เช่น สวดมนต์ ทำละหมาด				
10. <b>บอกความผิดปกติ</b> หรือ อาการเปลี่ยนแปลงที่พบ หรือ <b>ความต้องการ</b> ของผู้สูงอายุ ให้แพทย์หรือพยาบาลรับทราบ				
11. <b>เป็นคนกลาง</b> ในการบอกปัญหาหรือความต้องการของผู้สูงอายุ แก่แพทย์หรือพยาบาล				
<b>การมีส่วนร่วมในการในการวางแผนการดูแล</b>				
12. <b>สอบถาม หรือปรึกษา</b> กับแพทย์หรือพยาบาล เกี่ยวกับแนวทางในการดูแล หรือแผนการรักษาที่ให้แกผู้สูงอายุ				
13. <b>เจรจาต่อรอง</b> กับแพทย์หรือพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลรักษาที่เหมาะสมและตรงความต้องการของผู้สูงอายุ				
14. <b>มีส่วนร่วม</b> ในการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาเมื่อแพทย์หรือพยาบาลได้หารือ เช่น การให้ยา การใช้อุปกรณ์การแพทย์ต่างๆ				
15. <b>ร่วมกำหนดเป้าหมาย</b> ในการดูแลรักษา กับแพทย์หรือพยาบาล				
16. <b>สร้างความสัมพันธ์</b> ที่ดีกับแพทย์หรือพยาบาล				
<b>การมีส่วนร่วมในการให้การดูแลผู้ป่วย</b>				
17. <b>มีส่วนร่วม</b> ในการดูแลให้ผู้สูงอายุได้รับน้ำและอาหารอย่างเพียงพอไม่ขัดกับแผนการรักษา				
18. <b>มีส่วนร่วม</b> ในการช่วยดูแลความสะอาดของร่างกายแกผู้สูงอายุ เช่น อาบน้ำ เปลี่ยนเสื้อผ้า				
19. <b>มีส่วนร่วม</b> ในการช่วยเหลือด้านการขับถ่ายอุจจาระและปัสสาวะ เช่น ช่วยรองหม้อนอน พาไปห้องน้ำ				
<b>ข้อความ</b>	1	2	3	4

<p>20. <b>มีส่วนร่วม</b>ในการช่วยเหลือผู้สูงอายุ ในการเคลื่อนไหว เปลี่ยนท่า เช่น ลุกนั่ง ช่วยเหลือในการเดิน ช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง</p>				
<p>21. <b>มีส่วนร่วม</b>ในการช่วยดูแล ป้องกันอุบัติเหตุ เช่น การหกล้ม การตกเตียง</p>				
<p>22. <b>มีส่วนร่วม</b>ในการช่วยดูแลและป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ เช่น การสังเกตอาการผิดปกติภายหลังการตรวจรักษา ป้องกันการติดเชื้อ</p>				
<p>23. <b>มีส่วนร่วม</b>ในการดูแลให้ผู้สูงอายุรับประทานยา</p>				
<p>24. <b>พิทักษ์สิทธิ</b>ให้ผู้สูงอายุ เช่น เรื่องเกี่ยวกับการรักษา การใช้สิทธิคำรักษาพยาบาล</p>				
<p>25. <b>มีส่วนร่วม</b>ในการดูแลและตอบสนองความต้องการด้านจิตใจ เช่น รับฟังเวลาผู้สูงอายุระบายความรู้สึก อยู่เป็นเพื่อนเพื่อให้เกิดความอบอุ่นใจ จับมือหรือสัมผัส เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความสบายใจ</p>				
<p>26. <b>คอยปลอบโยน</b> และพูดให้กำลังใจเมื่อผู้สูงอายุไม่สบายใจ หรือรู้สึกเป็นทุกข์เกี่ยวกับภาวะเจ็บป่วย</p>				
<p>27. <b>พาลูกหลาน</b> หรือบุคคลอื่นมาเยี่ยมขณะอยู่ในโรงพยาบาล</p>				
<p>28. <b>มีส่วนร่วม</b>ในการส่งเสริมหรืออำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุในการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา เช่น การสวดมนต์ ทำสมาธิ ละหมาด สวดมนต์ หรืออ่านคัมภีร์ ให้ผู้สูงอายุฟัง</p>				
<p><b>การมีส่วนร่วมในการประเมินผลจากการดูแลรักษา</b> 29. <b>สังเกตอาการ</b>และการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุภายหลังให้การดูแล หรือได้รับการรักษาพยาบาล</p>				
<p>30. <b>ให้ข้อมูล</b>เกี่ยวกับสิ่งที่ป็นอุปสรรคต่อการดูแลรักษา แก่แพทย์หรือพยาบาล เช่น ความพร้อมของผู้ดูแล การเงิน ความยุ่งยากในการปฏิบัติ</p>				

## ภาคผนวก จ

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์พิเชฐ อุดมรัตน์  
สังกัดภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. รองศาสตราจารย์ ดร.สุนัตตรา ตะบูนพงศ์  
สังกัดภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พัชรียา ไชยลังกา  
สังกัดภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4. คุณฉมาภรณ์ วรรณกุล  
ผู้ตรวจการพยาบาล  
สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
5. คุณสิรินทร์ ศาสตราวุธรักษ์  
หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง  
สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์